平成　　年　　月　　日

松 山 東 警 察 署 長
松山東交通安全協会長　殿

申請者　住所

氏名　　　　　　　　㊞

チャイルドシート借用申請書

チャイルドシートの借用をお願いします。

使用期間	平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日
使用者	
連絡先	自宅　　　　　　　　携帯
使用チャイルドシートのの種類	取扱説明書　　　　クリップ
使用目的	・帰省の為　　・旅行の為　　・その他 （　　　　　　　　　　）
遵守事項	1　道路交通法を厳守して下さい。 2　チャイルドシートには傷害保険がついていません。また、使用中の事故・損害関して警察・交通安全協会は責任を負いかねますので、十分な点検と正しい取り付けをお願いします。 3　故障や異常等が認められた場合には、直ちに使用を中止し、速やかに返却して下さい。 4　破損したり、部品等を紛失した場合には、実費を請求される場合がありますので、大切に取り扱うようお願いします。 5　第三者への又貸しは、ご遠慮願います。
備　考	※運転免許証をコピーさせていただきます。 ※申請書を提出した時点で、各遵守事項を了解したものとみなします。

貸出
／

返却
／